Ayuntamiento de Argés

MODELO 114

Solicitud licencia de segregación

SELLO ENTRADA

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	
NIF/CIF	
DOMICILIO Y POBLACIÓN	CÓDIGO POSTAL
E-MAIL	TELÉFONO Y/O FAX

REPRESENTADO POR

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	NIF/CIF
A TÍTULO	

DATOS CATASTRALES DE LA FINCA MATRIZ

EMPLAZAMIENTO

SUPERFICIE DE LA ESCRITURA

HECT:	**AREAS**	**C.A.**	**M.L.**

DATOS DE LA ESCRITURA

NOTARIO

LOCALIDAD	**FECHA**	**NÚMERO PROTOCOLO**

DATOS DEL CATASTRO

NÚMERO DE PARCELA	**NÚMERO DEL POLÍGONO**

DATOS INSCRIPCIÓN REGISTRO DE LA PROPIEDAD

TOMO:	**LIBRO:**	**FOLIO:**	**FINCA:**	**INSCRIPCIÓN:**

DATOS DE LA FINCA MATRIZ		DATOS DE LA FINCA A SEGREGAR	
SUPERFICIE:		SUPERFICIE:	
LINDEROS NORTE		LINDEROS NORTE	
COLINDANTE:	M.:	COLINDANTE:	M.:
LINDEROS SUR		LINDEROS SUR	
COLINDANTE:	M.:	COLINDANTE:	M.:
LINDEROS ESTE		LINDEROS ESTE	
COLINDANTE:	M.:	COLINDANTE:	M.:
LINDEROS OESTE		LINDEROS OESTE	
COLINDANTE:	M.:	COLINDANTE:	M.:

SOLICITUD CONCESIÓN PERMISO DE SEGREGACIÓN

Que queriendo segregar la finca y parcela consignada anteriormente y previo el abono de los derechos y arbitrios que correspondan, solicito me sea concedida dicha licencia, para lo cual adjunto a la presente instancia la siguiente documentación:

DOCUMENTACIÓN APORTADA

❒ Planos a escala en los que figure la Finca Matriz y la Finca que se pretende segregar
❒ Escritura notarial de la Finca Matriz

Otra documentación _____

PROTECCIÓN DE DATOS

❒ *Autorizo el tratamiento de mis datos, que se realizará en los términos establecidos en la Política de Privacidad.*

❒ *Si es persona física o particular: Autorizo la notificación electrónica como medio preferente (se requiere certificado electrónico válido). En este caso, el correo electrónico designado será el medio por el que recibirá los avisos de notificación.*

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE ARGES, PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, 6, CP 45122, ARGES (Toledo).

Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: dpd.audidat@asmec.es
En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

FIRMA DEL SOLICITANTE

En Argés, a _____de _____de 20 _____

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Argés